

Облікова картка дисертації (ОКД)

Шифр спецради: К 76.600.01

Відкрита

Вид дисертації: 04

Державний обліковий номер: 0419U004336

Дата реєстрації: 09-10-2019



1. Відомості про здобувача

ПІБ (укр.): Кривецький Ігор Вікторович

ПІБ (англ.): Kryvetskyi Ihor Viktorovich

Аспірантура: ні

Шифр спеціальності, за якою відбувся захист: 14.03.01

Дата захисту: 23-09-2019

На здобуття наукового ступеня: Кандидат медичних наук (к. мед. н.)

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

2. Відомості про установу, організацію, у вченій раді якої відбувся захист

Назва організації: ВДНЗ України "Буковинський державний медичний університет"

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров'я України

Код ЄДРПОУ: 02010971

Адреса: Театральна площа, 2, м. Чернівці, Чернівецька обл., 58002, Україна

Телефон: 380372553754

E-mail: office@bsmu.edu.ua

WWW: <https://www.bsmu.edu.ua>

3. Відомості про організацію, де виконувалася (готувалася) дисертація

Назва організації: ВДНЗ України "Буковинський державний медичний університет"

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров'я України

Код ЄДРПОУ: 02010971

Адреса: Театральна площа, 2, м. Чернівці, Чернівецька обл., 58002, Україна

Телефон: 380372553754

E-mail: office@bsmu.edu.ua

WWW: <https://www.bsmu.edu.ua>

4. Відомості про організацію, де працює здобувач

Назва організації: ВДНЗ України "Буковинський державний медичний університет"

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров'я України

Код ЄДРПОУ: 02010971

Адреса: Театральна площа, 2, м. Чернівці, Чернівецька обл., 58002, Україна

Телефон: 380372553754

E-mail: office@bsmu.edu.ua

WWW: <https://www.bsmu.edu.ua>

5. Наукові керівники та консультанти

Наукові керівники

Бойчук Тарас Миколайович (д. мед. н., професор, 14.03.04)

6. Офіційні опоненти

Масна Зоряна Зеновіївна (д. мед. н., професор, 14.03.01)

Погорелов Максим Володимирович (д.мед.н., доц., 14.03.01)

7. Підсумки дослідження та кількісні показники

Підсумки дослідження: 40 - Нове вирішення актуального наукового завдання

Кількість сторінок: 291

Кількість додатків: 20

Ілюстрації: 89

Таблиці: 6

Схеми:

Використані першоджерела: 255

Кількість публікацій: 38

Кількість патентів: 3

Впровадження результатів роботи: 14

Мова документа: Українська

Зв'язок з науковими темами: 0110 U 003078 0115 U 002769

8. Індекс УДК тематичних рубрик НТІ

Індекс УДК: 611;591.4, 611.711.5.013-053.31:611.946

Тематичні рубрики: 34.41.35

9. Тема та реферат дисертації

Тема (укр.)

Особливості морфогенезу та топографії грудного відділу хребтового стовпа в пренатальному періоді онтогенезу людини

Тема (англ.)

Peculiarities of morphogenesis and topography of the thoracic spine of the spinal column in the prenatal period of human ontogenesis

Реферат (укр.)

Актуальність даної дисертаційної роботи пояснюється необхідністю комплексного дослідження особливостей розвитку, становлення топографії структур грудного відділу хребтового стовпа та динаміки їх синтопічної кореляції у пренатальному періоді онтогенезу та в новонароджених людини, що має важливе значення для з'ясування морфологічних передумов та часу можливого виникнення природжених вад хребта з метою розробки нових, більш раціональних методів хірургічних втручань у даній ділянці, розробки нових технологій стабілізації та корекції хребта при інвалідизуючих деформаціях хребта в дітей та підлітків. Дисертація присвячена встановленню хронологічної послідовності розвитку та становлення топографії структур ділянки грудного відділу хребтового стовпа в ранньому періоді онтогенезу людини. Встановлені топографо-анатомічні особливості взаємовідношень структур грудного відділу ділянки хребтового стовпа від моменту їх закладки до народження, динаміка їх формування та росту з урахуванням морфогенезу прилеглих його структур. За допомогою адекватних морфологічних методів виконане дослідження морфогенезу і динаміки просторово-часових взаємовідношень хребців грудного відділу хребтового стовпа людини, їх з'єднань протягом внутрішньоутробного періоду розвитку та в новонароджених з точки зору топографо-анатомічного підходу до проблем ембріогенезу. З'ясовані особливості кровопостачання та венозного відтоку хребта. Встановлені критичні періоди, морфологічні передумови та час можливого виникнення деяких природжених вад хребтового стовпа. На підставі отриманих результатів вирішено завдання пренатальної діагностики природжених вад грудного відділу хребтового стовпа. Закладка грудних хребців відбувається у зародків 7,0-9,0 мм ТКД шляхом формування конденсації склеротомних клітин навколо хорди і нервової трубки, з якої утворюються мезенхімні грудні хребці. Тіла хребців утворюються із краніальної і куадальної частин двох сусідніх склеротомних мас. Міжсегментарні артерії залишаються на рівні тіл хребців, а спинномозкові нерви лежать між грудними хребцями. У зародків 10,0-12,5 мм ТКД дуги хребців відходять від тіл перпендикулярно в дорсальному напрямку. Починається формування суглобових і поперечних відростків. На цій ранній стадії розвитку в зародків у хребтовому стовпі відсутні суглобові з'єднання, починає формуватися хребтовий канал. Із грудних хребців чітко окреслені тіла, а в поперекових і крижових хребцях чітко видно тільки дуги і розміщені близько один від одного тіла. Тіла хребців на цій стадії добре диференційовані. Всі вони мають однакові, примітивної, чотиригранної форми і відмежовані одне від одного прошарком мезенхіми. Прошарки відповідають майбутнім міжхребцевим дискам. На цих ранніх ембріональних стадіях основою скелета є спинна струна, яка сягає значного розвитку. З двох шарів, які розрізняють у хорді в тих хребетних, у яких вона функціонує в дорослому стані, – у людини в ній можна віддиференціювати лише один шар, так званий "епітелій" хорди. Він представлений у зародків 10,0 – 12,0 мм ТКД, правильними рядами вузьких, витягнутих, дрібних епітеліоподібних клітин, розміщених по периферії органу з обох боків і повернених базальними кінцями до середини, один до одного. Грудний відділ хребтового стовпа у пренатальному періоді розвитку проходить 3 стадії: сполучнотканинну (7,0-14,0 мм ТКД), хрящову (15,0-45,0 мм ТКД) і кісткову (45,0 -360,0 мм ТКД). У зародків 7,0-9,0 мм ТКД ще тільки відбувається закладка хребців. Зародок має одну загальну кривизну, спрямовану дорсально. Вона більш чітко виражена в грудному відділі, що зумовлено не так скелетом, який почав розвиватися з мезенхіми, як більш сформованим спинним мозком, різко зігнутим у дорсальний бік.

Реферат (англ.)

The urgency of this dissertation work is explained by the necessity of a complex study of the development peculiarities, topography formation of structures of the thoracic spine of the spinal column and dynamics of their syntopic correlation in the prenatal period of ontogenesis and in the newborns, that is of great significance for elucidation of the morphological preconditions and time of the possible origin of the congenital spinal defects with the object of the development of new, more rational methods of surgical interventions in this area, elaboration of new stabilization technologies and spinal column correction at disabling deformities of the spine in children and adolescents. The dissertation is aimed at the ascertainment of chronological sequence of the development and formation of the topography structures of the section of the thoracic part of the spinal column in the early period of human ontogenesis. The topographic and anatomical features of the relationships between the structures of the thoracic part of the spinal column from the moment of their laying to birth, dynamics of their formation and growth taking into account morphogenesis of the adjacent structures are established. With the help of the adequate morphological methods, investigation of morphogenesis and dynamics of spatial-time relationships of the thoracic spine of the spinal column of a person, their connections during the fetal period of the development and in the newborns from the point of view of the topographic-anatomical approach to embryogenesis problems was carried out. The features of the blood supply and venous outflow of the spine are ascertained. Critical periods, morphological preconditions and time of the possible origin of some innate defects of the spinal column were established. On the basis of the obtained results, the problem of prenatal diagnostics of the innate malformations of the thoracic part of the spinal column was solved. The thoracic vertebrae laying occurs in the germs of 7.0-9.0 mm CRL by forming the condensation of sclerotome cells round the chord and the nervous tube, from which mesenchymal thoracic vertebrae are formed. The vertebral bodies are formed from the cranial and caudal parts of two adjacent sclerotome masses. Intersegmental arteries remain on the level of the vertebral bodies, and the spinal nerves lie between thoracic vertebrae. In the germs of 10.0-12.5 mm CRL the arches of the vertebrae move away from the

bodies perpendicularly in the dorsal direction. The formation of articular and transverse processes begin. At this early stage of the development there are no joints in the spinal column of the germs, the spinal canal forming begins. Bodies are clearly defined from the thoracic vertebrae, and in the lumbar and sacral vertebrae only arches are clearly visible and closely spaced bodies. The vertebral bodies at this stage are well differentiated. All of them have the same, primitive, quadrilateral body shape and are separated from each other by a layer of mesenchyma. The layers correspond to the future intervertebral discs. On these early embryonic stages, the backbone of the skeleton, being in a significant development, is still at the base of the skeleton. Of the two layers that are distinguished in the chord in those vertebrates, in which it functions in an adult state, only one layer can be differentiated in a person, the so-called "epithelium" chord. It is presented in the germs of 10.0 - 12.0 mm CRL, the correct rows of narrow, elongated, small epithelioid cells located on the periphery of the body on both sides and returned with the basal ends to the middle, to each other. The thoracic spine of the spinal column in the prenatal development has 3 stages of the development: connective tissue (7,0-14,0 mm CRL), cartilage (15,0-45,0 mm CRL) and bone (45,0 -360,0 mm CRL) . In the germs of 7,0-9,0 mm CRL vertebrae laying is only in progress. The embryo has one general curvature directed dorsally. This curvature is more pronounced in the thoracic department, which is due not so much to the skeleton that began to develop from mesenchyma, but rather more prevalent spinal cord, sharply bent at the dorsal side.

Голова спеціалізованої вченої ради: Іфтодій Андріан Георгійович (д. мед. н., професор, 14.01.03)

Підпис

М.П.

Відповідальний за подання документів: Шкварковський Ігор Володимирович (Тел.: 0660055066)

Підпис

**Керівник відділу реєстрації наукової діяльності
УкрІНТЕІ**



Юрченко Т.А.